

LA RUBÉOLE

I - Définition

C'est une maladie infectieuse, contagieuse, d'origine virale et immunisante. Maladie touchant l'enfant et l'adulte jeune, habituellement bénigne mais peut être grave par les embryopathies et les foetopathies qu'elle engendre chez la jeune femme enceinte non immunisée contaminée au début de la grossesse. Maladie à déclaration non obligatoire.

II- Etiologies

1- L'agent causal: C'est un virus de type Paramyxovirus isolé en 1962, qui confère une immunité durable et solide.

2 - les causes favorisantes et épidémiologie

- ✚ Maladie cosmopolite.
- ✚ Les enfants en âge scolaire, les adultes non immunisés sont les plus exposés.
- ✚ Fréquente en hiver et printemps.
- ✚ La propagation de la maladie est favorisée par la promiscuité.
- ✚ Maladie hautement contagieuse, la contagiosité débute 6 jours avant l'éruption cutanée et dure jusqu'au 8^{ème} jour après le début de l'éruption cutanée.
- ✚ Maladie immunisante la plus part des adultes sont immunisés naturellement.

III- Mode de transmission et réservoir de germe

1- Transmission

-Directe : par contact direct avec personne infectée la transmission par les gouttelettes de salive et sécrétions rhinopharyngées projetées par le malade. La porte d'entrée est respiratoire.

-Indirect : par les objets souillés par les sécrétions rhinopharyngées du malade.

2-Le réservoir de germe : C'est l'homme malade, la source d'infection sont les sécrétions rhinopharyngée.

IV- Les signes cliniques et biologiques

A-Les signes cliniques : La forme commune

1-La période d'incubation: Elle est de 15 à 21 jours, silencieuse.

2- La période d'invasion ou phase prodromique pré éruptive

Cette phase se traduit par un syndrome infectieux modéré fait de :

- ✚ Une fièvre modérée.
- ✚ Malaise.
- ✚ Pharyngite.

3- La période d'état ou phase d'éruption cutanée

L'éruption cutanée apparaît 24 à 48 heures après le début, elle est caractérisée par : l'installation d'un érythème maculo papuleux accompagné de manifestations non cutanées.

✚ L'éruption cutanée : l'érythème maculo papuleuse

➤ **Siège :** l'éruption va débiter au niveau de la face et se généraliser rapidement en 48 heures à tout le corps avec une prédominance au niveau de la face et les régions fessières.

➤ **Aspect :** Au début l'éruption à un aspect morbiliforme (taches rouges séparées par de la peau normale qui fait penser à la rougeole) puis l'érythème va confluer (pas de peau normale entre les taches) et prend un aspect scarlatiniforme non prurigineux.

➤ **Durée :** l'érythème va durer 4 à 6 jours.

✚ Les signes accompagnateurs de l'éruption cutanée

L'érythème maculo papuleuse de la rubéole peut être accompagné par :

- Adénopathies cervicales postérieures dit rétro occipitales et parfois sous maxillaires qui sont de petite taille.
- Splénomégalie.

Les aspects cliniques de la rubéole sont variables, les signes cutanés et les signes accompagnateurs sont inconstants, parfois la maladie peut se résumer à un exanthème (tache cutanée rouge) localisée avec absence des autres signes. Les formes inapparentes ou latentes représentent les 2/3 des cas et ne sont diagnostiquées que par la sérologie

B- les signes biologiques

- ✚ **Hémogramme** : plasmocytose
- ✚ **Sérologie** : présence des anticorps spécifiques (immunoglobuline G et M)

V- Evolution et complications de la forme commune

1-Evolution favorable : La rubéole est une maladie généralement bénigne qui évolue favorablement sans complications ni séquelles, mais certaines complications rares peuvent s'installer.

2- Les complications

- ✚ Arthrites ou arthralgies.
- ✚ Méningo-encéphalite.
- ✚ Thrombopénie.

VI- La rubéole de la femme enceinte non immunisée

La rubéole qu'elle soit apparente ou inapparente entraîne des malformations congénitales, lorsqu'elle atteint la femme enceinte non immunisée au cours du premier trimestre de la grossesse.

Ces malformations sont à type de :

- ✚ **Atteinte oculaire** : cataracte congénitale, microphthalmie.
- ✚ **Atteinte auditive** : surdité.
- ✚ **Atteinte cardiaque** : communication inter ventriculaire (CIV)

Si la femme est atteinte au cours du deuxième ou troisième trimestre de la grossesse la rubéole va entraîner : Un accouchement prématuré et l'enfant va naître avec une hépatosplénomégalie, ictère et purpura.

VII- Traitement :

Le traitement est symptomatique :

- ✚ Repos
- ✚ Antipyrétique en cas de fièvre

VIII - Prophylaxie

1-Le malade

- ✚ Isolement à domicile, éviction scolaire de 10 jours.
- ✚ Eviction de contact avec les femmes enceintes.

2- Entourage et sujets contact : Aucune mesure.

3- La femme enceinte

- ✚ Sérologie de la rubéole au début de chaque grossesse pour surveiller les taux des anticorps.
- ✚ Eviter le contact avec tout enfant qui présente des éruptions cutanées érythémateuses.

4- Prévention primaire

- ✚ Vaccination des jeunes filles et femmes non immunisées.
- ✚ Le vaccin est à base de virus atténué administré en sous cutané en sous cutané en une seule injection : ROR ou RR